ACTA No. 399		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REUNIÓN EQUIPO EJECUTOR PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR		
CIUDAD Y FECHA: Pereira, 12 de mayo de 2021	**HORA INICIO:** **11:30 a.m.**	**HORA FIN:** **12:30 p.m.**
LUGAR Y/O ENLACE: meet.google.com/zau-iduh-srz	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Socializar portafolio del instructor
2. Organizar portafolio del instructor

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

- Socializar portafolio del instructor
- Organizar portafolio del instructor

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las11:30 a.m. se da inicio a la reunión, las instructoras Liliana Patricia Ferro y Daiana Jaramillo Restrepo con el fin de socializar el portafolio del instructor y organizarlo según los lineamientos requeridos.

Se finaliza la reunión siendo las 12:30 pm

CONCLUSIONES

- Se socializó el portafolio del instructor
- Se organiza portafolio del instructor

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

PÚBLICA ☐ **PRIVADO** ☐ **SEMIPRIVADO** ☐ **SENSIBLE** ☐

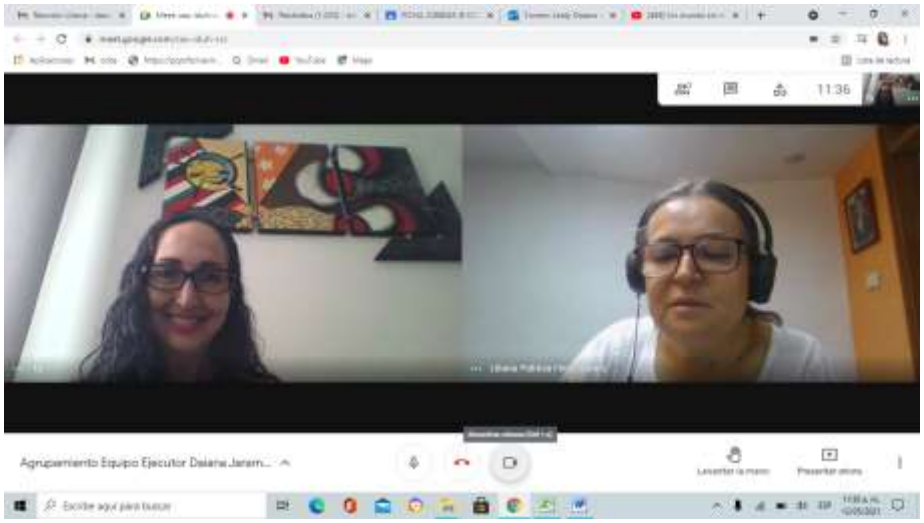
Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

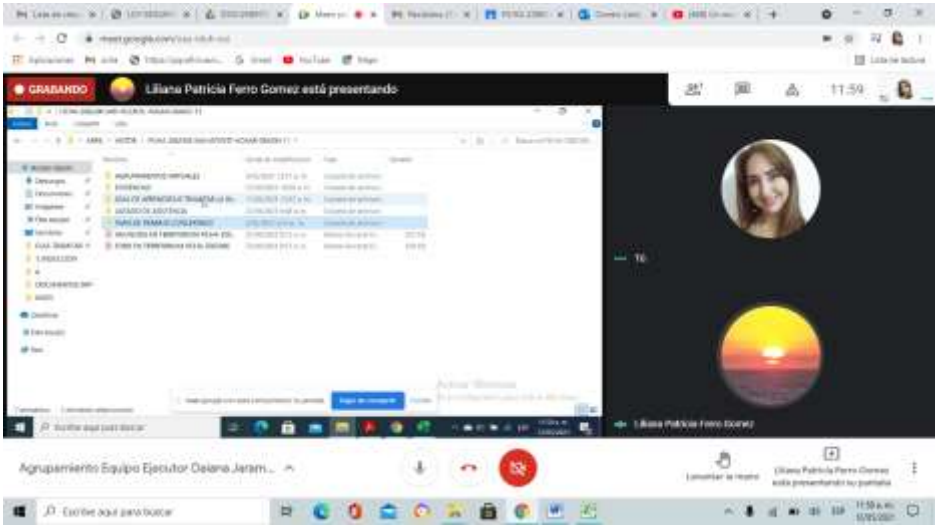
COMPROMISOS

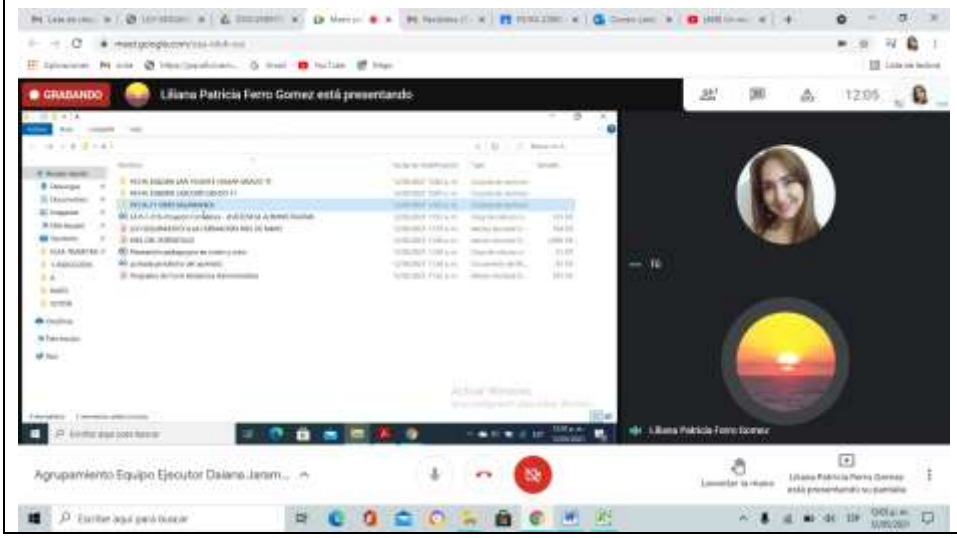
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.


11:36
Agrupamiento Equipo Ejecutor Daiana Jaram...


GRABANDO
Liliana Patricia Ferro Gomez está presentando
11:59
Agrupamiento Equipo Ejecutor Daiana Jaram...


GRABANDO
Liliana Patricia Ferro Gomez está presentando
12:05
Agrupamiento Equipo Ejecutor Daiana Jaram...

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 399 DEL DÍA___12_____ DEL MES DE_____Mayo_____ DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		LEIDY DAIANA JARAMILLO RESTREPO	42144456		SI		COMERCIO Y SERVICIOS	daiana.jaramillo@misena.edu.co		SI	PANTALLAZOS REUNIÓN
		LILIANA PATRICIA FERRO GÓMEZ	42093391		SI		COMERCIO Y SERVICIOS	lferrog@misena.edu.co		SI	PANTALLAZOS REUNIÓN


SENA